BARBUSS RISK SEGUROS (ARGENTINA) S.A.

02/06/2026 09:08

CERTIFICADO DE PÓLIZA SIN DEUDA VENCIDA

Certificamos por la presente que la póliza N° 27319 ramo RESPONSAB. CIVIL asegurado ABB S.A.U., vigencia 01/04/2026 - 01/04/2027, se encuentra pagada totalmente.

Se extiende para ser presentado ante quien corresponda, en Buenos Aires a los 2 días del mes de junio de 2026.



OSVALDO RODRIGUEZ

JEFE DE COBRANZAS

BARBUSS RISK SEGUROS (ARGENTINA) S.A.

02/06/2026 09:08

CERTIFICADO DE PÓLIZA SIN DEUDA VENCIDA

Certificamos por la presente que la póliza N° 27319 ramo RESPONSAB. CIVIL asegurado ABB S.A.U., vigencia 01/04/2026 - 01/04/2027, se encuentra pagada totalmente.

Se extiende para ser presentado ante quien corresponda, en Buenos Aires a los 2 días del mes de junio de 2026.



OSVALDO RODRIGUEZ

JEFE DE COBRANZAS

BARBUSS RISK SEGUROS (ARGENTINA) S.A.
Tte. Gral. Juan D. Perón 650-5 piso (C1038AAN) Buenos Aires - Argentina
N° Inscripción IGJ: 12.533 | 10.05.1961
HTTPS://WWW.BARBUSSRISK.COM.AR

BARBUSS

SEGURO DE RESPONSAB. CIVIL

PÓLIZA EMITIDA POR
BARBUSS RISK SEGUROS (ARGENTINA) S.A.

PÓLIZA N°	SUPLEMENTO N°
27319	0

VIGENCIA

DESDE LAS 12 DEL	HASTA LAS 12 DEL
01/04/2026	01/04/2027

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN
BUENOS AIRES, 09/04/2026

ASEGURADO O TOMADOR

ABB S.A.U.
CHILE 249 PISO 1
CAPITAL FEDERAL (C.P. 1098)
CUIT/CUIL 30-50394816-4 8/1058280/000

"El Asegurador" y quien más arriba se designa con el nombre de "Asegurado" convienen en celebrar el presente contrato de seguro de acuerdo con las Condiciones Generales y Particulares que se anexan e integran a esta póliza, las que han sido convenidas para ser ejecutadas de buena fe.

SUMA ASEGURADA	PRIMA	RECARGO FINANCIERO	I.V.A.	IMP. Y SELLADOS	PREMIO TOTAL

CLÁUSULAS Y/O ANEXOS QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA PRESENTE PÓLIZA / SUPLEMENTO

CG-RC 01 CC-PR 1.1 CC-CO 1.1 CA-CO 1.1 CA-CO 2.1 CA-CO 3.1 CA-CO 4.1 CA-CO 5.1 CA-CO 6.1 CA-CO 7.1
CA-CO 8.1 CA-CO 9.1 CA-CO11.1 CA-CO12.1 CA-CC 1.1 ********** ********** ********** ********** ********** ********** **********
********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** **********
********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** **********

ACREEDOR PRENDARIO/HIPOTECARIO

****

CONDICIONES PARTICULARES

LOS ASEGURADOS PODRAN SOLICITAR INFORMACION ANTE LA SUPERINTENDENCIADE SEGUROS DE LA NACION CON RELACION A LA ENTIDAD ASEGURADORA, DIRIGIENDOSE PERSONALMENTE O POR NOTA A JULIO A.ROCA 721 (C.P.1067), CIUDAD DE BUENOS AIRES; POR TELEFONO: 4338-4000 (lineas rotativas), EN EL HORARIO DE 10:30 a17:30 o VIA INTERNET A LA SIGUIENTE DIRECCION: www.ssn.gov.ar

Conforme a lo establecido por la Resolución Nro. 202/15 de laU.I.F., la compañía podrá solicitar información para dar cumplimiento alo dispuesto por la misma en materia de Prevención y Control del Lavado deActivos. Dicha información podrá ser requerida al momento de emisión, pago de un siniestro y/o cualquier cesión de derechos o cambiode beneficiarios y/o anulación de la misma.

Los Importes se Expresan en DOLAR ESTADOUNIDENSE

La entidad aseguradora dispone de un Servicio de Atención al Asegurado. Por reclamos, que no hayan sido solucionados previamente por las vías de atención al público de la entidad, podrán comunicarse con éste Servicio al teléfono 0800-444-4587 ó al 4032-9800. Los datos de los Responsables del Servicio de Atención al Asegurado se encuentran disponibles en la web de la Entidad www.barbussrisk.com.ar

En caso de que existiera un reclamo ante la entidad aseguradora y que el mismo no haya sido resuelto o haya sido desestimado, total o parcialmente, o que haya sido denegada su admisión, podrá comunicarse con la Superintendencia de Seguros de la Nación por teléfono al 0-800-666-8400 o por correo electrónico a consultas@ssn.gob.ar .¨
*
La presente póliza renueva la póliza N° 25.914
*
Esta póliza ha sido aprobada por la Superintendencia de Seguros de la Nación por Resolución/Proveído N°6951

Cuando el texto de la póliza, difiera del contenido de la propuesta, la diferencia se considerará aprobada por el Asegurado si no reclama dentro de un mes de haber recibido la póliza.

"La presente póliza se suscribe mediante firma fascimilar conforme lo previsto en el punto 7.9 del Reglamento General de la Actividad Aseguradora"

Fabián Tourón
Gerente Técnico

PRODUCTOR: MARSH S A

INSC.SSN. N 0.047

BARBUSS

CONSTANCIA DE COBERTURA

Por el presente certificamos que el Asegurado más abajo detallado se halla cubierto en esta compañía por un seguro de Responsabilidad Civil, póliza Nro 27.319, con los siguientes alcances y condiciones:

Asegurado:	ABB S.A.
Cobertura:	Responsabilidad Civil
Vigencia del seguro:	Desde las 12:00hs del 01/04/2025 hasta las 12:00hs del 01/04/2026.
Suma Asegurada:	USD 1.000.000.-

Mediante el presente certificado de cobertura se deja constancia de lo siguiente:

Se incluye PAN AMERICAN ENERGY, S.L., SUCURSAL ARGENTINA CUIT 30 69554247-6 como asegurado adicional.

Cláusula de RC Cruzada a favor de PAN AMERICAN ENERGY, S.L., SUCURSAL ARGENTINA CUIT 30 69554247-6:

Cada Asegurado de la presente póliza será mantenido indemne separadamente respecto de reclamos efectuados por cualquier otro asegurado de la presente póliza como si se hubieran emitido pólizas separadas para cada uno de ellos, sujeto a que la responsabilidad total de Asegurador no exceda los límites de indemnización establecidos en la presente póliza.

Cláusula de no modificación:
El Asegurador se compromete a no modificar ni alterar de ninguna manera, ni rescindir ni cancelar este contrato por ningún motivo, incluyendo las

causales previstas en la póliza, sin previo aviso a PAN AMERICAN ENERGY, S.L., SUCURSAL ARGENTINA CUIT 30 69554247-6 en forma fehaciente, por un plazo no inferior a treinta (30) días, y no podrá efectuar ninguna modificación a las condiciones de cobertura sin el previo consentimiento escrito de PAN AMERICAN ENERGY, S.L., SUCURSAL ARGENTINA CUIT 30 69554247-6

Cláusula de Subrogación y/o Repetición

Se deja constancia que esta Aseguradora renuncia a sus derechos de subrogación y/o repetición del asegurado contratista, sus empresas asociadas y/o vinculadas, sus funcionarios y/o empleados PAN AMERICAN ENERGY, S.L., SUCURSAL ARGENTINA CUIT 30 69554247-6, sus empresas asociadas y/o vinculadas, sus funcionarios, empleados y sus aseguradoras, pero sólo en la medida de la responsabilidad asumida por ABB SAU bajo el contrato con PAN AMERICAN ENERGY, S.L., SUCURSAL ARGENTINA CUIT 30 69554247-6

Se extiende el presente a solicitud del Asegurado para ser presentado ante quien corresponda.

Buenos Aires, 21 de Abril 2026.

FABIAN TOURON
GERENTE TECNICO IARD

BARBUSS RISK SEGUROS (ARGENTINA) S.A.

02/06/2026 09:08

CERTIFICADO DE PÓLIZA SIN DEUDA VENCIDA

Certificamos por la presente que la póliza N° 27319 ramo RESPONSAB. CIVIL asegurado ABB S.A.U., vigencia 01/04/2026 - 01/04/2027, se encuentra pagada totalmente.

Se extiende para ser presentado ante quien corresponda, en Buenos Aires a los 2 días del mes de junio de 2026.



OSVALDO RODRIGUEZ

JEFE DE COBRANZAS